

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

**Ergänzungsblatt zum Anmeldebogen Klasse 5**

*Hinweis:*

*Diese Angaben sind freiwillig, aber hilfreich zur optimalen Betreuung Ihres Kindes.*

**Gesundheitliche Besonderheiten:**

*Bitte Zutreffendes markieren oder ggf. ergänzen. Danke!*

- **schwerwiegende Krankheiten**
  - Asthma
  - Epilepsie
  - Diabetes
  - ...

- **besondere Beeinträchtigungen**
  - Sehbehinderung
  - Höreinschränkung
  - Autismus-Spektrum-Störung
  - ...

**Diagnose-Datum:**

**GdB:**        %

**Sonderpädagogische Unterstützung:** ja / nein

**Bescheid** bitte als Anlage anfügen. Danke.

- **Weitere Angaben:**
  - Kritische Situationen möglich bei:

▶ MitschülerInnen sollten wissen:

▶ Vertraulich zu behandeln ist unbedingt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten